様式第８号（第７条関係）

　　　年　　月　　日

　（あて先）

大 月 市 長

（申請者）　所　在　地

　企業等の名称

　代　表　者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号　　　　　　　　-　　　　-

　ファックス番号　　　　　　-　　　　　-

　E-mail　　　　　　　＠

オフィスバンク利用登録申込書

　大月市オフィスバンク実施要綱第７条第１項の規定により、次のとおり利用を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| オフィスで行う業務内容（予定） |  |
| 希望条件等 |  |
| 希望賃借料（月額） |  |
| 希望契約期間 |  |
| 従業員数（予定） |  |

大月市個人情報保護条例（平成１５年大月市条例第１号）の規定の趣旨に基づきし、申込みされた個人情報は本事業の目的以外に利用いたしません。